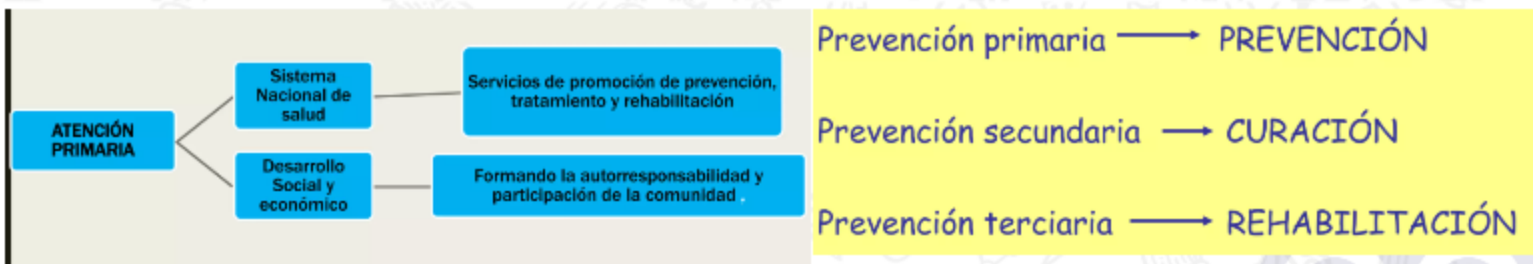


## ATENCIÓN PRIMARIA RENOVADA

La OMS define la Atención Primaria en Salud como:

**La asistencia sanitaria** esencial accesible a todos los individuos y familias de la comunidad a través de medios aceptables para ellos, con su plena participación y aun costo accesible para la comunidad y el país.

Es el núcleo del sistema de salud del país y forma parte integral del desarrollo socioeconómico general de la comunidad.



## ATENCION PRIMARIA RENOVADA

La **APS-RENOVADA** es una estrategia que orienta el desarrollo de los sistemas de salud. Su implementación como todo proceso social, ha estado sujeta a las contradicciones e interés económicos y políticos que configuran las formas de organización de las sociedades.

La APS-R tiene sus raíces en la APS formulada en **Alma Ata (1978)** que ésta, a su vez recogió el pensamiento y práctica de la medicina social que inició la reflexión y demostración de los determinantes sociales de la salud y la inequidad en el acceso a los servicios que en la década de los setentas toma mucho impulso sobre todo en América Latina.

A partir de la Declaración de Alma Ata (1977) la estrategia de APS toma importancia para los Estados y las políticas nacionales de salud

## ATENCION PRIMARIA RENOVADA

### ¿Por qué renovar?

Nuevos desafíos epidemiológicos

Corregir debilidades e incoherencias

Nuevos conocimientos y practicas

Reconocer que la APS disminuye la inequidades en salud.

Es una condición esencial para cumplir los Objetivos de desarrollo mundial.

Alcanzar el mal alto nivel de salud posible.

### Objetivos de la APS-R:

- Facilitar la inclusión social y la equidad en salud
- Promover los sistemas de salud basados en APS
- Potenciar la promoción de la salud y promover la atención integral e integrada
- Fomentar el trabajo intersectorial y sobre los determinantes
- Orientar hacia la calidad de la atención y seguridad del paciente
- Fortalecer los recursos humanos en materia de salud

# ATENCION PRIMARIA RENOVADA

## DECLARACION DE ALMA-ATA

Es el mayor pronunciamiento internacional en salud. **12 de septiembre de 1978**

Alma Ata proclama que la APS es la clave para lograr salud para todos los pueblos del mundo.

La conferencia reitera firmemente que la salud, que es un estado completo de bienestar físico, mental, social, y no solamente la ausencia de enfermedades.

**Proteger y promover  
la salud de todos los  
pueblos del mundo**

**Exige una intervención de  
sectores sociales y  
económicos.**

**La promoción  
y protección  
de la salud del  
pueblo es  
necesaria**

**Desarrollo  
económico y  
social**

**Mejorar la  
calidad de la  
vida y alcanzar  
la salud**

# ATENCION PRIMARIA RENOVADA

## DECLARACION DE ALMA-ATA

La Conferencia de Alma-Ata recomendó que la Atención Primaria en Salud incluyera como mínimo las siguientes actividades:

Educación en salud

Promoción de suministros adecuados de alimentos y una nutrición correcta; Agua segura y saneamiento básico.

Atención materno infantil, incluyendo planificación familiar.

Inmunizaciones

Tratamiento apropiado de enfermedades comunes

Prevención y control de enfermedades endémicas

Provisión de medicamentos esenciales.

## ATENCION PRIMARIA RENOVADA

### CARTA DE OTTAWA

Posteriormente, en **21 DE Noviembre de 1986 se realiza en Ottawa**, la Primera Conferencia Internacional de **Promoción de la Salud**, que define a la promoción como:

“el proceso de capacitar a las personas para que aumenten el control sobre su salud, y para que la mejoren. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social, un individuo o un grupo debe ser capaz de identificar y llevar a cabo unas aspiraciones, satisfacer unas necesidades y cambiar el entorno o adaptarse a él”.

La **estrategia de promoción de la salud** establece algunos lineamientos como reorientar el modelo de atención hacia un enfoque integral en el que las acciones de prevención y promoción de la salud son los ejes fundamentales, la construcción de políticas públicas saludables, intervenciones intersectoriales, la promoción de estilos de vida y espacios saludables, y la participación activa de la población

# ATENCION PRIMARIA RENOVADA

## CARTA DE OTTAWA

La Carta es dirigida a la consecución del objetivo **Salud para Todos en el año 2000.**

Esta conferencia, fue una respuesta a la creciente demanda de una nueva concepción de la salud publica para el mundo .

Promocionar la salud

Promocionar el concepto

Actuar como mediador

La participación activa en la promoción de la salud implica:

Creación de ambientes favorables

Reforzamiento de la acción comunitaria

Elaboración de una política sana.

## ATENCIÓN PRIMARIA RENOVADA

Este mandato implica reorientar el modelo de atención, hacia un modelo que fortalezca la promoción y la prevención; implementar estrategias que permitan el acceso equitativo y continuo a servicios integrales de salud, que se adecuen a las necesidades y demandas de la población, reconociendo y dando respuesta a las especificidades que devienen de la diversidad étnica y cultural, del momento del ciclo vital, de género y territorial.

La Atención Primaria **no significa exclusivamente servicios en el primer nivel de atención**, sino que considera que el primer nivel de atención es la puerta de entrada a los otros tres niveles más complejos de atención, con la finalidad de dar atención integral y específica a las demandas individuales.

## **ATENCION PRIMARIA RENOVADA**

La Atención Primaria **es el primer punto de contacto de los ciudadanos** con el sistema de salud, ofrece cuidados completos y accesibles en la comunidad que responde a las necesidades sanitarias de todos a lo largo de la vida.

### **Se basa en 3 elementos:**

1. Empoderar a las personas y a las comunidades para que se ocupen de su salud y la promuevan. (Mediante la promoción: actividad física, alimentación saludable, eliminar malos hábitos etc.)
2. Garantizar políticas y acciones multisectoriales para abordar sistemáticamente los determinantes sociales, económicos, medioambientales para la salud. (Ofrecer entornos saludables: políticas de espacios libres de humo, semaforización nutricional de productos, etc)
3. Situar la atención primaria y las funciones de la salud publica en el centro de los servicios de salud integrados. (Continuidad de atención, niveles de atención)

# ATENCION PRIMARIA RENOVADA



Atención dirigida al individuo, familia y comunidad; con la característica principal de no solo centrarse en enfermedades, ya la atención al ser integral debe actuar en la parte preventiva y promoción de la salud.

## PREGUNTA

¿Cuál es un objetivo de la Atención Primaria de Salud Renovada?

### **Respuestas:**

- Conocer mejor la realidad en la que vivimos para poder transformarla.
- Dar importancia al papel de la comunidad en el campo de la investigación.
- Estar fundamentada en el uso de la palabra, de la escucha, del pensamiento, de la reflexión.
- Orientar hacia la calidad de la atención y seguridad del paciente.

## PREGUNTA

¿Cuál es un objetivo de la Atención Primaria de Salud Renovada?

### Respuestas:

- Conocer mejor la realidad en la que vivimos para poder transformarla.
- Dar importancia al papel de la comunidad en el campo de la investigación.
- Estar fundamentada en el uso de la palabra, de la escucha, del pensamiento, de la reflexión.
- **Orientar hacia la calidad de la atención y seguridad del paciente.**

Grupo de personas unidas por vínculos de parentesco.

## **Tipos de vínculos:**

**Parentesco:** consanguíneo o adopción

**Afinidad:** Matrimonio o unión libre y familia política.

## **Objetivo**

Formar adultos productivos a la sociedad, con autonomía y capacidad de socialización.

## **Clasificación**

Por autoridad: Matriarcado, Patriarcado, Democrática

Social: Familia nuclear, extendida,

Composición: Monoparental, reconstruida.

# FAMILIA

## TIPOS DE FAMILIA

### Familia nuclear

Compuesta por dos padres y sus hijos biológicos o adoptados. Es el modelo tradicional.



### Familia MONOPARENTAL

Un solo padre o madre (generalmente debido a divorcio, separación, fallecimiento o decisión personal) se encarga de la crianza de los hijos.



### Familia EXTENDIDA

Incluye no solo a los padres e hijos, sino también a otros parientes como abuelos, tíos o primos que conviven o mantienen una relación cercana.

### Familia RECONSTITUIDA

Un adulto con hijos forma una nueva pareja con otra persona, con o sin hijos, formando un hogar conjunto.

# FAMILIA

## TIPOS DE FAMILIA

### Familia HOMOPARENTAL

Dos personas **del mismo sexo** que crían a uno o más hijos.



### Familia SIN HIJOS

Parejas que no tienen hijos, ya sea por elección o por razones biológicas.



### Familia ADOPTIVA

Padres que crían hijos no biológicos que han sido adoptados legalmente.



# FAMILIA

## ETAPAS DEL CICLO FAMILIAR

Describe las diferentes fases que atraviesan las familias a lo largo del tiempo.



# FAMILIA

## ETAPAS DEL CICLO FAMILIAR

**Formación de la pareja:** Inicia cuando dos personas deciden unirse en pareja, ya sea mediante matrimonio o convivencia, y comienzan a establecer una vida conjunta.

**Expansión:** La pareja tiene hijos, lo que implica un cambio en las responsabilidades, rutinas y dinámicas familiares.

**Familia con hijos pequeños:** Los hijos crecen y requieren cuidados y atención, marcando un periodo de adaptación para los padres en términos de educación, crianza y equilibrio familiar.

**Familia con hijos adolescentes:** Los hijos comienzan a buscar mayor independencia y autonomía, lo que puede generar conflictos y desafíos en la comunicación.

## ETAPAS DEL CICLO FAMILIAR

**Salida de los hijos del hogar (CONTRACCION):** Los hijos se independizan y dejan el hogar para formar su propia vida, lo que puede generar una nueva fase de ajuste para los padres.

**Nido vacío:** Los padres quedan solos nuevamente en el hogar, lo que puede ser una etapa de renovación de la relación de pareja o, en algunos casos, de crisis por el cambio de rol.

**Retiro o jubilación:** Los miembros de la pareja envejecen y entran en la etapa de retiro laboral. En esta fase se experimentan cambios en la salud, ingresos y roles dentro de la familia.

**Disolución:** Perdidas – muerte de padres o familiares.

# FAMILIA

## FUNCIONES DE LA FAMILIA



# FAMILIA

## FUNCIONES DE LA FAMILIA

**Función reproductiva:** Asegura la continuidad de la especie mediante la procreación. También incluye la adopción como forma de cumplir esta función.

**Función económica:** La familia actúa como unidad de producción y consumo, asegurando la satisfacción de las necesidades materiales de sus miembros, como alimento, vivienda y vestimenta.

**Función educativa y socializadora:** La familia es el primer agente de socialización, donde los niños aprenden valores, normas, costumbres y habilidades sociales. También inculca la cultura y las tradiciones.

**Función afectiva:** Proporciona apoyo emocional, amor y seguridad a sus miembros, siendo un espacio de contención emocional y desarrollo personal.

# FAMILIA

## FUNCIONES DE LA FAMILIA

**Función protectora:** Ofrece seguridad física, psicológica y económica. Protege a los miembros más vulnerables (niños, ancianos, enfermos).

**Función de identidad:** La familia ayuda a construir la identidad de sus miembros, transmitiendo un sentido de pertenencia a un grupo social y cultural.

**Función recreativa:** Proporciona un espacio para el esparcimiento, diversión y fortalecimiento de los lazos afectivos entre sus miembros.

Muy importante cada función, en cada etapa pueden surgir **tensión y crisis familiares.**

## TENSIONES FAMILIARES

Conflictos o desafíos que pueden surgir debido a diversas razones, incluyendo diferencias de opinión, expectativas o cambios importantes en la dinámica familiar.

**Desacuerdos entre roles:** Cuando las expectativas sobre los roles de los miembros de la familia (como el rol del padre, la madre o los hijos) no se cumplen o no son claras, se pueden generar tensiones.

**Cambios en las dinámicas familiares:** La llegada de nuevos miembros, como un bebé o un nuevo cónyuge, o la salida de los hijos, puede alterar el equilibrio familiar.

**Tensiones financieras:** Las dificultades económicas, como la pérdida de empleo o la incapacidad de cubrir necesidades básicas, generan estrés y conflictos.

## TENSIONES FAMILIARES

Conflictos o desafíos que pueden surgir debido a diversas razones, incluyendo diferencias de opinión, expectativas o cambios importantes en la dinámica familiar.

**Generacional:** Las diferencias entre generaciones, como el choque entre padres e hijos adolescentes que buscan más independencia, pueden crear tensiones.

**Expectativas no cumplidas:** Cuando los miembros de la familia no cumplen con las expectativas que otros tienen sobre ellos, pueden surgir conflictos.

## CRISIS FAMILIARES

Momentos críticos o eventos estresantes que afectan de manera significativa a la familia. Estas crisis pueden ser previstas o imprevistas, y su impacto depende de cómo las familias gestionen el estrés y se adapten a los cambios.

**Crisis evolutivas:** Están relacionadas con las diferentes etapas del ciclo de vida familiar, como el nacimiento de un hijo, la adolescencia de los hijos o el síndrome del "nido vacío". Son parte del crecimiento natural de la familia, pero requieren adaptación.

**Crisis imprevistas:** Son aquellas que no se pueden anticipar, como **la muerte inesperada** de un miembro de la familia, accidentes, enfermedades graves o desastres naturales.

**Crisis financieras:** Pueden surgir por la pérdida de empleo, la quiebra o la incapacidad de mantener el nivel de vida esperado. Este tipo de crisis suele afectar no solo la estabilidad económica, sino también la emocional.

## CRISIS FAMILIARES

Momentos críticos o eventos estresantes que afectan de manera significativa a la familia. Estas crisis pueden ser previstas o imprevistas, y su impacto depende de cómo las familias gestionen el estrés y se adapten a los cambios.

**Crisis por separación o divorcio:** La disolución de la pareja puede generar una crisis significativa, especialmente si hay hijos de por medio. Se requiere adaptación a las nuevas circunstancias, tanto emocionales como logísticas.

**Crisis por enfermedad o discapacidad:** La aparición de una enfermedad crónica o discapacidad en uno de los miembros de la familia cambia la dinámica familiar, lo que puede generar estrés y desafíos adicionales.

**Crisis relacionadas con el envejecimiento:** Los problemas de salud o la pérdida de autonomía de los miembros mayores de la familia pueden generar dificultades para el resto de los familiares que deben asumir responsabilidades adicionales.

## MEDIDAS ESTRATEGICAS

**Comunicación abierta:** Fomentar la comunicación sincera y abierta entre los miembros de la familia ayuda a resolver conflictos y prevenir tensiones mayores.

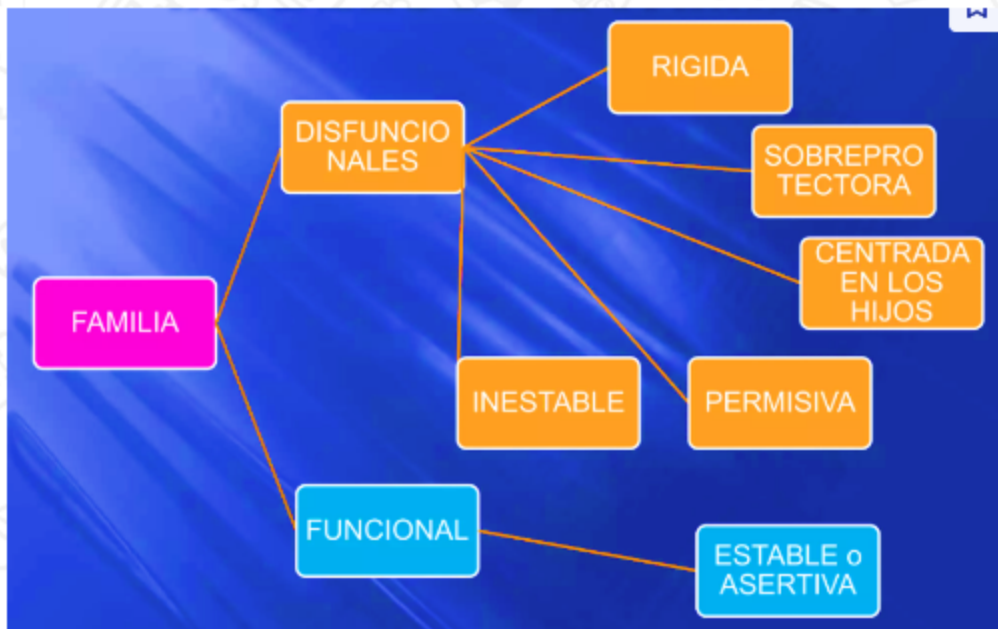
**Adaptabilidad:** La capacidad de adaptarse a los cambios y ser flexible es clave para superar momentos de crisis.

**Apoyo mutuo:** Brindar apoyo emocional y físico en momentos difíciles refuerza los lazos familiares.

**Atención profesional:** En situaciones de crisis severa, recurrir a terapia familiar o consejería puede ser de gran ayuda para restaurar el equilibrio familiar. (Psicología, etc.)

# FAMILIA

## MODELOS DE FAMILIA



## MODELOS DE FAMILIA

### FAMILIA RIGIDA

No admiten el crecimiento de sus hijos

Los hijos son sometidos por la rigidez de sus padres convirtiéndose completamente en autoritarios.

Control excesivo, énfasis en la obediencia y existencia de poca libertad.

Da como resultados tensiones familiares.

#### **Características del niño:**

Humillado, no aceptado.

Frustración, impotencia.

Culpable por todo.

Enojo con los padres

#### **Característica del hijo adulto:**

Personas: agresivas, rebeldes.

## MODELOS DE FAMILIA

### FAMILIA SOBREPROTECTORA

Preocupación por sobreproteger a los hijos.

Es este modelo familiar es muy característico que los padres retarden la madurez de sus hijos y al mismo tiempo hacen que estos dependan extremadamente de sus decisiones.

No permiten el desarrollo y autonomía de sus hijos.

#### **Características del niño:**

Miedo, inseguridad.

No es servicial, depende de otro. (Dependiente)

Dificultad de adaptarse a nuevas situaciones.

#### **Características del hijo adulto**

Bajo concepto de sí mismo.

No es consciente sus habilidades, afectación del autoestima.

## MODELOS DE FAMILIA

### FAMILIA SOBREPROTECTORA

#### CONSECUENCIAS A LARGO PLAZO (ADULTO)

Dificultad para relacionarse socialmente: Les cuesta iniciar conversaciones e integrarse en nuevos grupos. No se sienten capaces de solucionar problemas.

Mayor tendencia a la depresión y a las adicciones.

Dificultad para tomar decisiones.

Búsqueda de seguridad en otros.

Tendencia a pensamientos negativos.

No completan metas

## MODELOS DE FAMILIA

### FAMILIA CENTRADA EN LOS HIJOS

#### **Características de los padres**

Padres que saben enfrentar sus propios conflictos y centran su atención en los hijos.

En temas de conversa siempre relucen temáticas sobre sus hijos.

No existe tiempo de pareja, solo hay tiempo para los hijos.

Viven para sus hijos

#### **Estas características dan como resultado:**

Frustración cuando los hijos crecen y deben separarse del hogar, parte natural de las etapas del ciclo familiar.

## MODELOS DE FAMILIA

### FAMILIA CENTRADA EN LOS HIJOS

#### Características de los niños

Se vuelven muy dependientes y egocéntricos debido a la exagerada atención dada.

Dificultad para madurar emocionalmente.

La separación de sus padres causan miedo, incertidumbre y sensación de abandono.

Exigen mucho atención de todos.

Expresan su incomodidad con rabietas, ataques de ira y violencia.

Culpan a los demás

Dificultada de adaptarse a entornos ajenos a la familia, especialmente la escuela.

Sentimientos de tristeza, enfados, ansiosos.

## MODELOS DE FAMILIA

### FAMILIA CENTRADA EN LOS HIJOS

#### **Características de los hijos (adultos)**

No les importa los sentimientos ajenos.

Exigen mucha atención de su parejas, llegando a ser posesivos.

Fácilmente pierden el control.

Resuelven los problemas con violencia.

Culpan a los otros de sus errores.

Frecuentemente tienen problemas con figuras de autoridad

Mayor tendencia a la depresión, ansiedad, adicciones.

## MODELOS DE FAMILIA

### FAMILIA PERMISIVA

#### Características de los padres

Dificultad de disciplinar a sus hijos.

No tienen autoridad. Los hijos tienen mayor autoridad.

No controlan a sus hijos por temor a sentimientos de enojo.

No establecen reglas, normas dentro del entorno familiar.

Consideran inadecuado llamar la atención a sus hijos.

Dan total libertad a los hijos para que tomen decisiones, aun siendo inapropiado.

Convencen, suplican, sobornan y/o recompensan a sus hijos para que obedezcan.

Son fácilmente manipulados por sus hijos.

## MODELOS DE FAMILIA

### FAMILIA PERMISIVA

#### Características de los niños

Impulsivos, inmaduros y descontrolados.

Dificultad para asumir responsabilidades sencillas.

Baja autoestima

Conductas de alto riesgo (probar bebidas alcohólicas)

Indisciplinados ante cualquier autoridad.

Muestran poco esfuerzo ante cualquier evento o situación.

## MODELOS DE FAMILIA

### FAMILIA PERMISIVA

#### **Características de los hijos (adultos)**

Demandantes y exigentes con todos los que le rodean.

Las desiciones se basan en su voluntad.

Egoistas, las necesidades de los demás no son relevantes.

Baja tolerancia ala frustración.

Sentimientos continuos de insatisfechos.

# FAMILIA

## MODELOS DE FAMILIA

### FAMILIA FUNCIONAL

Es aquella en la que se cumplen de manera efectiva las funciones básicas de la familia (protección, apoyo emocional, socialización, etc.), y donde las relaciones entre los miembros son saludables y equilibradas.

**Comunicación abierta y clara:** Existe un diálogo continuo y constructivo, lo que permite resolver conflictos sin recurrir a la violencia o el silencio.

**Límites claros y flexibles:** Cada miembro de la familia tiene roles y responsabilidades bien definidos, lo que evita la confusión y el caos.

**Desarrollo emocional saludable:** Los niños crecen con un sentido de autoestima y seguridad emocional.

# FAMILIA

## MODELOS DE FAMILIA

### FAMILIA FUNCIONAL

Es aquella en la que se cumplen de manera efectiva las funciones básicas de la familia (protección, apoyo emocional, socialización, etc.), y donde las relaciones entre los miembros son saludables y equilibradas.

**Capacidad de resolver conflictos:** La familia acepta que los conflictos son parte de la convivencia, pero los enfrentan sin destruir la armonía familiar.

**Respeto por la individualidad:** Cada persona tiene espacio para expresar sus gustos, opiniones y deseos sin miedo al juicio o al rechazo.

**Equilibrio entre la dependencia y la independencia:** Se promueve la autonomía de cada miembro, pero también se fomenta un fuerte sentido de unión y pertenencia.

## PREGUNTA

Durante la visita domiciliaria a una familia nuclear, la madre refiere que su esposo le castiga a su hijo todo el tiempo y al día siguiente le lleva un regalo. Según los mecanismos adaptativos del ser humano. ¿Cuál es el mecanismo de defensa que presenta el padre?

Respuestas:

- Anulación retroactiva.
- Desplazamiento.
- Formación de una reacción.
- Identificación.

## PREGUNTA

Durante la visita domiciliaria a una familia nuclear, la madre refiere que su esposo le castiga a su hijo todo el tiempo y al día siguiente le lleva un regalo. Según los mecanismos adaptativos del ser humano. ¿Cuál es el mecanismo de defensa que presenta el padre?

Respuestas:

- **Anulación retroactiva.**
- Desplazamiento.
- Formación de una reacción.
- Identificación.

## PREGUNTA

La **anulación retroactiva** es un mecanismo de defensa que consiste en **intentar "deshacer" o compensar un comportamiento** o pensamiento inaceptable, mediante una acción contraria. En este caso, el padre castiga al hijo (comportamiento que podría generar culpa o conflicto interno) y luego le lleva un regalo, como si estuviera tratando de neutralizar o anular la conducta previa de castigo.

Las otras opciones se describen brevemente para diferenciarlas:

**Desplazamiento:** redirigir los sentimientos o impulsos hacia otra persona o cosa que es menos amenazante.

**Formación de una reacción:** adoptar una actitud o comportamiento opuesto a los verdaderos sentimientos o deseos.

**Identificación:** adoptar características, comportamientos o creencias de otra persona o grupo.

## PREGUNTA

Una familia conformada por: padre, madre, un hijo de 3 años y una hija de 28 días de nacida. ¿A qué tipo de familia corresponde, según su estructura y composición familiar?

### **Respuestas:**

- Familia extensa.
- Familia monoparental.
- Familia ampliada.
- Familia nuclear.

## PREGUNTA

Una familia conformada por: padre, madre, un hijo de 3 años y una hija de 28 días de nacida. ¿A qué tipo de familia corresponde, según su estructura y composición familiar?

### Respuestas:

- Familia extensa.
- Familia monoparental.
- Familia ampliada.
- **Familia nuclear.**

## PREGUNTA

Adolescente de 15 años, acude con su madre a la consulta externa porque indica que en los últimos meses presenta cambios emocionales, se encuentra de mal carácter y se deprime con facilidad. Durante la recolección de datos (familiograma) se determina que la familia está constituida por su madre con su actual pareja y tiene hermanos de otra relación, como personal de enfermería debe realizar un acompañamiento familiar, para lo cual debe determinar el tipo de familia. ¿A qué tipo de familia corresponde el caso descrito?

Respuestas:

- Familia extensa.
- Familia monoparental.
- Familia reconstituida.
- Familia alternativa

## PREGUNTA

Adolescente de 15 años, acude con su madre a la consulta externa porque indica que en los últimos meses presenta cambios emocionales, se encuentra de mal carácter y se deprime con facilidad. Durante la recolección de datos (familiograma) se determina que la familia está constituida por su madre con su actual pareja y tiene hermanos de otra relación, como personal de enfermería debe realizar un acompañamiento familiar, para lo cual debe determinar el tipo de familia. ¿A qué tipo de familia corresponde el caso descrito?

Respuestas:

- Familia extensa.
- Familia monoparental.
- **Familia reconstituida.**
- Familia alternativa

## PREGUNTA

En este caso, se describe una familia donde la madre está en una nueva relación con una pareja actual, y el adolescente tiene hermanos de una relación previa. Esto coincide con la definición de familia reconstituida, en la que uno o ambos progenitores tienen hijos de relaciones anteriores y forman una nueva unidad familiar con su pareja actual.

### **Las otras opciones son:**

**Familia extensa:** incluye no solo a los padres y hermanos, sino también a otros parientes como abuelos, tíos, primos, etc.

**Familia monoparental:** un solo progenitor (madre o padre) se encarga de criar a los hijos.

**Familia alternativa:** generalmente se refiere a estructuras familiares no convencionales, como familias con padres del mismo sexo, adopciones fuera del modelo tradicional, etc.

## PREGUNTA

De acuerdo a las etapas del ciclo vital familiar, la familia en contracción se refiere:

Respuestas:

- Desde que el primer hijo abandona el hogar hasta que lo hace el último hijo.
- Desde la formación de pareja hasta el nacimiento del primer hijo/a.
- Desde que nace el primer hijo hasta que el primer hijo abandona el hogar.
- Desde que muere el primer cónyuge hasta la muerte del superviviente.

## PREGUNTA

De acuerdo a las etapas del ciclo vital familiar, la familia en contracción se refiere:

Respuestas:

- **Desde que el primer hijo abandona el hogar hasta que lo hace el último hijo.**
- Desde la formación de pareja hasta el nacimiento del primer hijo/a.
- Desde que nace el primer hijo hasta que el primer hijo abandona el hogar.
- Desde que muere el primer cónyuge hasta la muerte del superviviente.

## PREGUNTA

Al realizar la visita domiciliaria, se encuentra con una familia conformada por el padre de 65 años y sus dos hijos adultos, la madre falleció dos años atrás. Señale la etapa evolutiva por la que atraviesa esta familia:

Respuestas:

- Formación.
- Extensión.
- Disolución.
- Contracción.

## PREGUNTA

Al realizar la visita domiciliaria, se encuentra con una familia conformada por el padre de 65 años y sus dos hijos adultos, la madre falleció dos años atrás. Señale la etapa evolutiva por la que atraviesa esta familia:

Respuestas:

- Formación.
- Extensión.
- **Disolución.**
- Contracción.

## PREGUNTA

Al realizar una visita domiciliaria se encuentra con una familia conformada por los dos padres y sus tres hijos: Juan de 5 años, Alberto de 15 y María de 20 años quién en ese momento se encontraba de visita con su pequeño hijo. Señale como clasificaría a esta familia de acuerdo a la etapa del ciclo vital familiar por el que atraviesa:

Respuestas:

- Familia en formación.
- Familia en contracción.
- Familia en extensión.
- Familia en disolución

## PREGUNTA

Al realizar una visita domiciliaria se encuentra con una familia conformada por los dos padres y sus tres hijos: Juan de 5 años, Alberto de 15 y **María de 20 años quién en ese momento se encontraba de visita con su pequeño hijo**. Señale como clasificaría a esta familia de acuerdo a la etapa del ciclo vital familiar por el que atraviesa:

Respuestas:

- Familia en formación.
- **Familia en contracción.**
- Familia en extensión.
- Familia en disolución

## PREGUNTA

Relacione las etapas del ciclo vital familiar con momentos de crisis o riesgos que correspondan:

| ETAPAS DEL CICLO VITAL FAMILIAR                       | MOMENTOS DE CRISIS O RIESGOS                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Familia que comienza.<br>2. Familia en nido vacío. | a. Falta de acuerdos.<br>b. Jubilación no planificada.<br>c. Pareja sin planes ni generatividad.<br>d. Falta de límites claros. |

Respuestas:

- 1ab, 2cd.
- 1bd, 2ac.
- 1ad, 2bc.
- 1cd, 2ab.

## PREGUNTA

Relacione las etapas del ciclo vital familiar con momentos de crisis o riesgos que correspondan:

| ETAPAS DEL CICLO VITAL FAMILIAR                       | MOMENTOS DE CRISIS O RIESGOS                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Familia que comienza.<br>2. Familia en nido vacío. | a. Falta de acuerdos.<br>b. Jubilación no planificada.<br>c. Pareja sin planes ni generatividad.<br>d. Falta de límites claros. |

Respuestas:

- 1ab, 2cd.
- 1bd, 2ac.
- **1ad, 2bc.**
- 1cd, 2ab.

## PREGUNTA

**Familia que comienza** puede enfrentar la falta de acuerdos (a) y la falta de límites claros (d), ya que al iniciar una vida en común, pueden existir desacuerdos y problemas en establecer roles y normas claras.

**Familia en nido vacío** está más relacionada con crisis como la jubilación no planificada (b) y una pareja sin planes ni generatividad (c), **ya que los hijos ya no están en casa** y la pareja puede enfrentar desafíos relacionados con el envejecimiento y la falta de proyectos o metas comunes a largo plazo.